**CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y PARAFISCALES**

Yo **JOSE ALBERTO HENRIQUEZ DAVID**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 77.028.832 expedida en Valledupar, en calidad de Revisor Fiscal de la **E.S.E. HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ** con NIT. 892.399.994-5, dando el cumplimiento a lo preceptuado en los artículos 50 de la Ley 789 de 2002 y de la Ley 828 de 2003.

**CERTIFICO:**

Esta entidad cumple con todas las obligaciones derivadas de la relación laboral directa con sus empleados, como son la afiliación y pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social, Cajas de Compensación Familiar, Sena, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, estos últimos en los términos del artículo 25 de la Ley 1706 de 2012.

Se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos en los últimos seis (6) meses.

Se firma a los siete (07) días del mes de enero de 2026

Atentamente,



**JOSE ALBERTO HENRIQUEZ**
Revisor Fiscal
T.P. No. 39.569-T